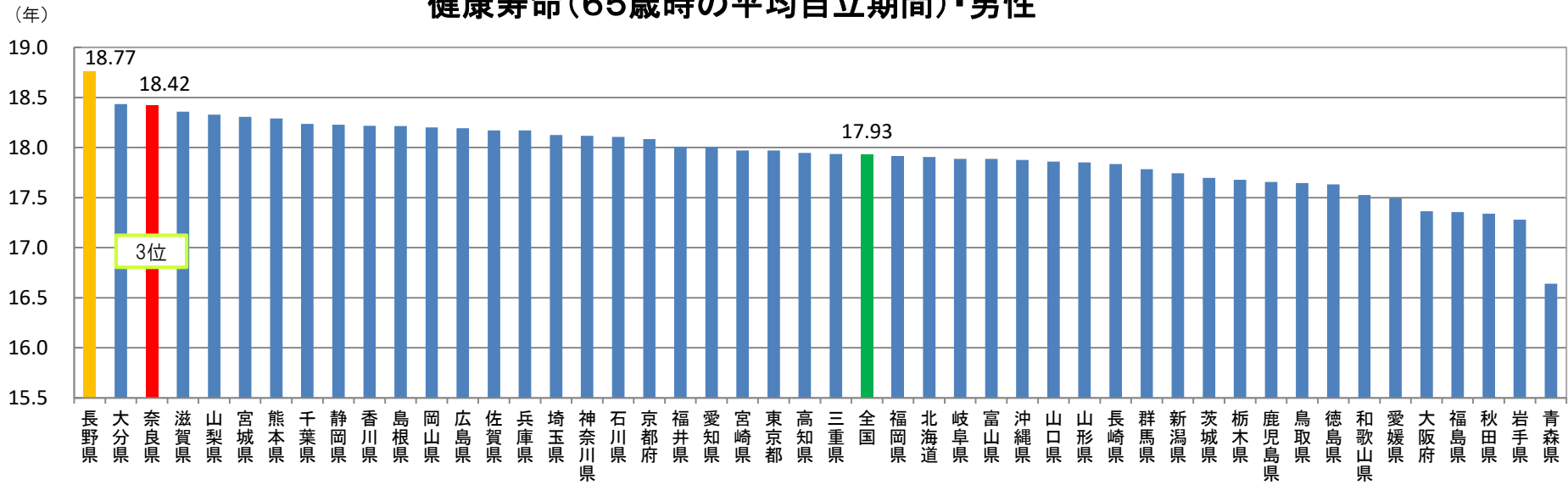


# 健康寿命日本一を目指して

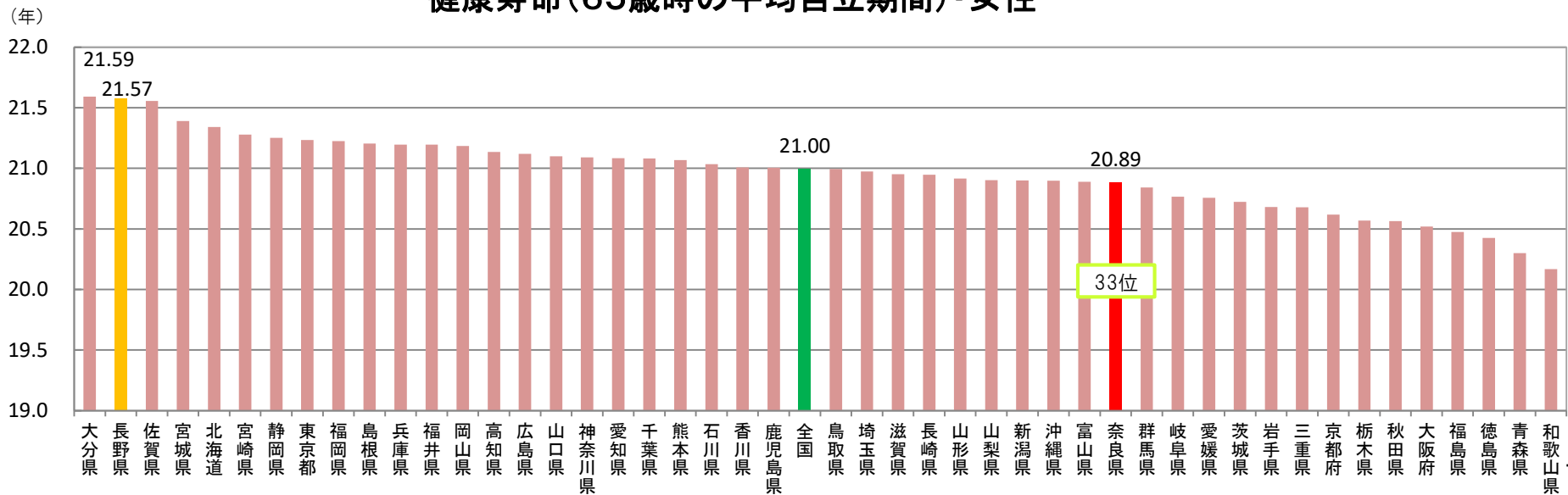
- ・平成29年 都道府県別健康寿命（男性・女性）
- ・奈良県の健康寿命、平均余命、平均要介護期間の推移
- ・中間見直し後の「なら健康長寿基本計画」と関連計画の関係図
- ・健康寿命延伸に寄与する効果的な対策の推進

# 平成29年 都道府県別健康寿命

## 健康寿命(65歳時の平均自立期間)・男性



## 健康寿命(65歳時の平均自立期間)・女性



# 奈良県の健康寿命、平均余命、平均要介護期間の推移

健康寿命 の推移	H21	H22	H23	H24	H25	H26	H27	H28	H29	H29-H28
県男性 (順位)	17.54 (10位)	17.46 (11位)	17.84 (2位)	17.62 (5位)	17.67 (13位)	17.93 (4位)	18.20 (3位)	18.36 (3位)	18.42 (3位)	+0.06 (変動なし)
県女性 (順位)	20.61 (18位)	20.50 (26位)	20.47 (22位)	20.51 (19位)	20.26 (41位)	20.65 (33位)	20.80 (28位)	21.04 (18位)	20.89 (33位)	-0.15 (↓15位)

平均余命 の推移	H21	H22	H23	H24	H25	H26	H27	H28	H29	H29-H28
県男性 (順位)	19.21 (9位)	18.97 (17位)	19.41 (2位)	19.20 (8位)	19.28 (15位)	19.65 (6位)	19.96 (4位)	20.05 (3位)	20.20 (2位)	+0.15 (↑1位)
県女性 (順位)	24.05 (22位)	23.89 (26位)	23.69 (29位)	23.83 (23位)	23.61 (41位)	24.12 (27位)	24.37 (20位)	24.68 (7位)	24.50 (16位)	-0.18 (↓9位)

平均要介護 期間の推移	H21	H22	H23	H24	H25	H26	H27	H28	H29	H29-H28
県男性 (順位)	1.67 (27位)	1.51 (5位)	1.58 (21位)	1.57 (18位)	1.60 (19位)	1.72 (35位)	1.76 (38位)	1.69 (30位)	1.77 (42位)	+0.08 (↓12位)
県女性 (順位)	3.44 (25位)	3.39 (20位)	3.22 (12位)	3.33 (21位)	3.35 (20位)	3.47 (29位)	3.57 (32位)	3.64 (37位)	3.62 (39位)	-0.02 (↓2位)

○健康寿命は、男性が全国3位（3年連続同位）、女性が33位（H28は18位）

○平均余命、平均要介護期間はどちらも男性が延伸、女性が短縮。

# 中間見直し後の「なら健康長寿基本計画」と関連計画の関係図

「健康寿命日本一」の目標達成を目指し、健康、医療、介護分野の関連計画と連動した取組を推進



# 健康寿命延伸に寄与する効果的な対策の推進

## 【健康長寿に寄与する要因分析】

減塩・野菜摂取、運動・身体活動、たばこ対策、がん検診（4つの重点取組）

25年度

26年度

27年度

28年度

29年度

30年度

減塩・野菜摂取	運動・身体活動	たばこ対策	がん検診
減塩教室マニュアル、紙芝居、適塩ソングの作成	榎原市に加え、王寺町に健康ステーションを設置運営	禁煙支援リーフレットの開発	受診率向上に向け得た市町村モデル事業の実施
減塩教室マニュアル、紙芝居、適塩ソングの活用	市町村営の健康ステーション設置に向けた支援	禁煙支援リーフレットを市町村事業で活用	市町村数を拡大して、モデル事業を実施
食に関する大規模調査の実施	県営健康ステーションの継続運営と市町村への設置支援(大和高田市、天理市)	より広範囲でのリーフレット活用 受動喫煙防止対策	受診率向上のための取組を全ての市町村へ拡大
・第3期食育推進計画の策定 ・野菜摂取促進運動(まほろば元気100菜プロジェクト)を展開	県営健康ステーションの継続運営と市町村への設置支援(新規:明日香村)	・禁煙リーフレットの活用、禁煙支援協力薬局の拡大 ・受動喫煙防止のあり方検討	ソーシャルマーケティングの手法に基づく効果的な受診勧奨・再勧奨取組の支援

平成29年度  
なら健康長寿基本計画の見直し  
健康長寿延伸のための  
新たな取組を追加

減塩・野菜摂取	運動・身体活動	たばこ対策	がん検診	糖尿病重症化予防	介護期間短縮	自殺対策
県内事業所の昼食等メニューの減塩化、野菜摂取促進	出張型健康ステーションの実施によるおでかけ健康法の普及拡大	企業等と連携した禁煙勧奨受動喫煙防止対策(法制化への対応)	受診勧奨・再勧奨の取組の拡充と定着	・レッドカード事業 ・かかりつけ医と専門医との連携推進 ・糖尿病性腎症重症化予防プログラム(受診勧奨)(保健指導)	地域づくりによる介護予防推進	自殺対策支援センターにおける市町村計画策定支援